様式第１号(第５条関係)

　　年　　月　　日

　小野町長　大和田　昭　様

保護者　住所　小野町大字

　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名　　　 　　　　　　　　　印

（電話番号　　　　　　　　　）

　年度多子世帯保育料負担軽減補助金交付申請書

小野町多子世帯保育料負担軽減補助金交付要綱第５条の規定に基づき、次のとおり補助金を交付されるよう関係書類及び同意書を添えて申請します。

記

１　対象児童名　　　　　　　　 （　　年　　月　　日生）

２　入所（利用）施設名

 入所（利用）期間　　　 自：　　　年　　月　　日

至：　　　年　　月　　日・継続入所（利用）中

３　補助金申請額　　　　金　　　　　　　　　円也

４　養育している児童の状況（対象児童を含む。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏 　　　名 | 生 年 月 日 | 保護者との続柄 | 現在の状況 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

５　補助金振込先金融機関等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 銀　行　　　　　　信用金庫　　　　　支店　　　　　　組合　　　　　　（支所）　　　　　　　　組合　　　　　　　　　(支所) |
| 預 金 口 座 | 種 別 | 当座普通 総合 |  |  | 　 | 　 | 　 |  　 | 　 |  　 |
| 口座名義人 | (フリガナ)　 |
|  |

（添付書類）

　１　保育料の内訳を明らかにする入園許可証、契約書等の書類

　２　保育料を納入したことを明らかにする領収書又は保育料受領証明書

|  |
| --- |
|  同　　　意　　　書 　　　　　年　　月　　日付けで申請した下記児童にかかる　　　年度多子　世帯保育料負担軽減補助金の交付決定のため、私及び私の世帯に関し、町民税の課税資料及び住民基本台帳を閲覧することに同意します。 記 　１　児　童　名 　　 （ 　 年 月 日生） 　　　　　　　　年　　月　　日 　　　　　 小野町長 大和田　昭　様保護者　住 所 　氏 名 　　　　　　　　　　　　印 |

|  |
| --- |
|  保育料受領証明書 　年 　月　 日 　小野町長　様 　　　　　　　　 保育料受領者 住　　所　 氏　　名 　　　　　　　　　 印 　　　　　　（施設名　　　　　　　） 　　　　　　（電話番号 　　　　　　）　下記児童にかかる保育料については、下記の者から以下のとおり受領したことを証明します。記 　１　児 童 名 　　　　　　 　 （入所日　　　　年　　月　　日）（退所日　　　　年　　月　　日） ２　保護者名（契約等相手方）  ３　保育料受領の状況 |
|  |  月 |  保育料月額 |  保育料受領額 |  摘　　　要 |  |
|  　　年４月分 |  |  |  |
|  　　年５月分 |  |  |  |
|  　　年６月分 |  |  |  |
|  　　年７月分 |  |  |  |
|  　　年８月分 |  |  |  |
|  　　年９月分 |  |  |  |
|  　　年10月分 |  |  |  |
|  　　年11月分 |  |  |  |
|  　　年12月分 |  |  |  |
|  　　年１月分 |  |  |  |
|  　　年２月分 |  |  |  |
|  　　年３月分 |  |  |  |
|  　(注)月途中の入退所により、保育料を日割等により算定して請求、受領した場合には、その旨を摘要欄に記載してください。 |